版数：5　　（様式３）

記入日＿＿＿＿年＿＿月＿＿日

株式会社アイソプラ
個人情報保護担当　行

代理人様に関する事項

ふりがな	
氏　　名	印
ふりがな	
住　　所	〒　　－
電話番号	（　　）　　－　　（日中ご連絡できる電話番号）
メールアドレス	
代理人様を確認するための書類（同封いただくものに〇を付けてください）	１．運転免許証　２．健康保険の被保険者証　３．パスポート ４．年金手帳　　５．写真付住民基本台帳カード　６．外国人登録証明書の写し （１．から５．はコピー） （本籍地が明記されている場合は黒塗りにしてください）
ふりがな	
ご本人様の氏名	
代理人等の区別（いずれかに〇をつけてください）	１．親権者　２．成年後見人　３．代理人 ４．相続人（請求の必要性：　　） ５．その他　（　　）
代理権等を確認するための書類（同封いただくものに〇を付けてください）	１．委任状・印鑑登録証明書　２．戸籍謄本又は戸籍抄本又は住民票 ３．後見開始審判書又は成年後見登記事項証明書 ４．資格者の種類及び登録番号、職印に係る印鑑登録証明書 ５．その他　（　　） （本籍地が明記されている場合は黒塗りにしてください）

※　代理人様によりご請求される場合、個人情報開示等請求書または個人情報訂正等請求書と合わせて、
⑴ 代理人様に関する事項（本書面）、⑵ご本人様及び代理人様を確認する書類、⑶委任状及び委任状に捺印した印鑑の印鑑登録証明書をご提出ください。代理人様が親権者などの法定代理人のときは、委任状に代えて、ご本人様との関係がわかる戸籍謄本もしくは抄本、または住民票をご提出いただくことも可能です。

【以下、会社記入欄】

事務局	備考
日付： 印	